

**FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025**

22711223 - LINTANG MAULIDYA MAHARANI

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEUROLOGI 2	<p>Ax: Belum menanyakan riwayat pengobatan + responnya. II Px neurologis: Teknik px kekuatan motorik ekstremitas bawah salah (kagok + tidak semua segmen diperiksa karena posisi pasiennya tidak tepat (kenapa sih kok maksa banget pasiennya harus duduk?)). Sempat back hand saat px refleks Achilles. Tidak mencari perluasan refleks saat px refleks fisiologis. Teknik px sensoris salah --&gt; seharusnya alat pemeriksaan (terutama yang tajam) DICOBAKAN DULU KE DIRI PEMERIKSA SENDIRI SEBELUM DIPERKENALKAN KE PASIEN. Pemeriksaan Oppenheim menggoresnya HARUS DENGAN TANGAN DOMINAN (karena Anda tidak kidal ya gunakan tangan kanan, jangan selang-seling pakai tangan kiri segala). Tidak periksa Patrick dan Contra-Patrick.    Dx: Dx utama ditetapkan sebagai dx banding.    Tx: Pemilihan obat tidak lengkap (perhatikan lagi tipe dan intensitas nyeri), resep tidak ditutup dengan subscriptio.    Komunikasi: Sudah closing dengan pasien setelah selesai px, walaupun hanya mengucapakan terima kasih.    Profesionalisme: Dapat membahayakan pasien karena belum mencobakan alat pemeriksaan yang tajam ke diri sendiri sebelum diperkenalkan ke pasien.</p>
IPM 1 - MLBM	<p>Kamu belum periksa pasien, kok sudah siapkan alat untuk jahit? periksa dulu donk baru diputuskan itu perlu dijahit atau enggak. kamu hanya periksa inspeksi dan palpasi, move tidak kamu lakukan, banyak yg ON, pengulangan memakan waktu, belum menutup luka dengan benar, edukasi belum disampaikan.</p>
IPM 2 - MUSKULOSKELETAL	<p>Ax: sudah menanyakan ku, onset, perjalanan penyakit, keluhan lain, yang memperburuk dan mengurangi keluhan kebiasaan, belum menanyakan skala nyeri dan riwayat pengobatan.: px fisik:, sudah: ku, kes, ttv (cara memasang termometer belum di on kan dan ada di luar baju), belum antropometri. pemeriksaan fisik: head to toe baik, lokalis: sudah inpeksi dan palpasi belum melakukan ROM. PP: minta penunjang yang jelas RO genu S posisi AP lateral atau obliq ya, meminta RO dan DR. DX OA grade 3 ( sebutkan kanan atay kiri ya kan genu ada 2). Waktu habis.</p>
IPM 3 INTEGUMENTUM	<p>sudah menggali identitas, ku, lokasi, penyebaran, keluhan penyerta gatal dan durasinya, kondisi berkeringat, menggali progresi lesi, riwayat pengobatan, rpd serupa, rpk serupa, - ax kurang dalam menggali faktor risiko penularan karena apa - ic lengkap oke - sudah cuci tangan sebelum px - ukk: mulut ada vesikel dan bula disertai kolaret dan krusta tmultiple tersebar dengan dasar eritema - interpretasi ukk primersnya tidak tepat - cara periksa sudah baik - px penunjang ok, interpretasi bakteri gr positif, kokkus dan bergerombol - dx ok - tx kombinasi antibiotika oral dan oles perlu sangat mempertimbangkan luas lesi dan keparahan lesi, sehingga keputusan diberi kombinasi harus dipertimbangkan ulang</p>
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	<p>pemeriksaan abdomen general oke, px susp app oke, RT oke. pemeriksaan penunjang hanya mampu menentukan 2 pemeriksaan dengan intepretasi tepat. dx oke namun penyebab belum tersampaikan, dd salah satu terlalu jauh.</p>
IPM 5 ENDOKRIN	<p>RPK kurang tergali, peningkatan berat badan belum tergali. Dx kurang tepat, px penunjang tidak ditanyakan profil lipid.</p>

IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	sdh cukup lengkap dan mengarah anamnesisnya//dx belum lengkap ya,///teknik pemasangan dan perispan NGT sdh baik, hanya saja sebaiknya jangan cuman bilang gerakan menelan, tapi dilakukan juga sesuai ritme nya menelan saat memasukkan NGTnya ya dik...//
IPM 7 NEUROLOGI 1	Ax: penggalan fc risiko masih kurang baik. Px: fisik: tidak sistematis, px tanda vital kok di akhir, pemeriksaan motoriknya belajar lagi ya khususnya utk ext bawah. Dx : salah. Tx:
IPM 9 PSIKIATRI	ax baik, px status mental afek senang koq hipotimik, dx kerja jd dx banding,tx dan edukasi blm selesai karena waktu hrs